Conmemoración del "Día Nacional del Paciente Celíaco"

Organizan:

**Comisión de Salud Pública y Asistencia Social de la Cámara de Representantes,
Ministerio de Salud Pública
Asociación de Celíacos del Uruguay**

**5 de mayo de 2010
Sala "Paulina Luisi", Edificio José Artigas, anexo al Palacio Legislativo**

SEÑORA PRESIDENTA (Sanseverino).- Es un gusto recibirlos en esta emblemática y magnífica Sala del Parlamento Nacional, llamada "Paulina Luisi" en homenaje a la primera médica del Uruguay, que tanto contribuyó a la calidad de vida de todos nosotros. Damos una utilidad constante a esta Sala; talleres, conferencias y seminarios tienen en este espacio un lugar privilegiado.

Queremos saludar el Día del Celíaco, que fue creado por la Ley Nº 18.430, que aprobó este Parlamento. Contamos con la presencia del señor Diputado Javier García, por cuya iniciativa esto se concretó. Es importante reconocer el hecho de que hoy estemos reunidos una vez más en este espacio, en esto que llamamos un foro cívico, en el que los parlamentarios legislamos en un debate y reflexión entre pares, pero fundamentalmente con las organizaciones sociales, ampliando cada vez más la ciudadanía a efectos de que cada vez sea más horizontal y de que distintos colectivos se sientan involucrados; la construcción legislativa y de políticas públicas los tiene a todos en un lugar privilegiado que queremos seguir manteniendo.

Por eso, para nosotros recibir a la Asociación de Celíacos en este día que tanto importa a la sociedad uruguaya y, particularmente, a la Asociación que sostiene este programa, y contar con la presencia del señor Subsecretario de Salud Pública, doctor Venegas, es muy importante, porque aquí están el Legislativo, el Ejecutivo y la sociedad civil organizada, mejorando la calidad de vida, tema que hoy nos convoca.

Nuestro deseo es que todos puedan participar, analizando los avances, las cuestiones en las que debemos profundizar y qué cosas hoy están o deben estar en la agenda que la debemos construir entre todos, en un momento particular en el que se está planteando la Reforma de la Salud como elemento de fortaleza para poder seguir avanzando.

Agradezco la presencia de todos.

(Aplausos)

SEÑOR SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA.- Señora Presidenta de la Comisión de Salud Pública y Asistencia Social, señora Presidenta de la Asociación de Celíacos, señoras Diputadas y señores Diputados: es un gusto estar acá. A todos los ciudadanos que formamos parte de la sociedad civil nos parece importante traer algunas palabras sobre este tema.

Hoy se conmemora el Día Nacional del Celíaco, pero creo que, en la salud, no hay solo un día. En la salud, hay que trabajar día a día, todos los días.

Nuestra propuesta en el Sistema Nacional Integrado de Salud hoy está caminando con el conjunto de la sociedad y con sus actores, tanto públicos como privados, lo que nos permite decir algunas cosas que creemos importante mencionar en este día tan relevante para ustedes.

En primer término, para desplegar el Sistema Nacional Integrado de Salud se necesita un componente muy importante, que es la participación no solo de los prestadores, sino de la sociedad civil, tanto en sus órganos formales la Junta Nacional como en sus delegaciones departamentales consultivos, etcétera, a efectos de que, como Ministerio, podamos captar todos los procesos de salud y enfermedad de nuestra población, en este caso, particularmente sobre los celíacos.

Nosotros hemos venido transformando el Sistema a través de una propuesta que llamamos "Ciclo de vida", que es donde quiero ubicar este programa. Ciclo de vida significa no solo trabajar en lo paterno-infantil, recién nacido, adolescente, adulto como se llamaba antes, etcétera, sino trabajar en las etapas en su conjunto.

Este tipo de enfermedades se presenta en muchas etapas y la detección precoz, oportuna, nos permite dar algunas respuestas desde el punto de vista institucional.

Ante este tema, que podemos cuantificar, nos parece que hay un problema preocupante sucede no solo en este tipo de padecimiento, sino en muchos otros, que es que vemos una parte de la problemática, una punta del iceberg, pero necesitamos la aplicación de algunas metodologías para poder ubicarnos en la problemática, que en términos técnicos llamamos "screening" o "búsqueda de casos". Hay otro componente en este tema, que es la capacitación de nuestros técnicos en la detección precoz de esta enfermedad. Eso hace que redoblemos nuestro esfuerzo en la capacitación continua y en el conocimiento al médico general, de familia o de referencia que queremos promover para que conozca la problemática. Muchas veces, nuestros técnicos adolecen de esa conjunción, y cuando sucede un problema, no solo agudo, sino crónico, recién ahí se acude a pensar que este pueda ser uno de los factores que esté influyendo sobre la talla y el peso o sobre algunos trastornos biológicos.

Por lo tanto, hablar del Sistema Nacional Integrado de Salud también es hablar de asistencia integral de salud. Nos parece que es un tema importante. Nosotros estamos dispuestos a trabajar para que se pueda contar con las herramientas necesarias desde el punto de vista técnico profesional e institucional para conocer la problemática pero también para encontrar soluciones. También está el hábito de la salud sana. Nos parece que eso es algo que incide directamente en este tema.

Aprovecho este Día para ponerme a disposición para recibir a la Comisión como los convoca el señor Ministro Olesker; nos gustaría trabajar en un diálogo directo a efectos de que podamos tener instrumentos que nos permitan no solo conocer la dimensión de la enfermedad y el padecimiento que conlleva, sino también planificar acciones y trabajar juntos para una mejor salud de nuestra población.

Muchas gracias.

(Aplausos)

SEÑORA CAMOU.- Buenos días. En nombre de la Asociación Celíaca del Uruguay queremos agradecer a las autoridades de la Comisión de Salud Pública y Asistencia Social de la Cámara de Representantes, a los representantes del Ministerio de Salud Pública por seguir apoyando el trabajo que la Asociación comenzó hace veinticinco años, y a todos los presentes.

Queremos reafirmar y compartir la necesidad imperiosa de seguir buscando soluciones, caminos para resolver problemas que siguen presentes en la vida diaria del celíaco a lo largo de todo el país. Estos problemas del celíaco se reflejan en la vida diaria, en su entorno, a cada momento, ya que la dieta es lo más importante y el mayor motivo de angustia para los padres y adultos todos los días. Esta inseguridad se percibe en la hora del almuerzo, en la escuela, en el trabajo, en la calle cuando uno está dando vueltas, y el mayor desafío para la Asociación es superarla, por lo que necesita un compromiso real de toda la población.

Con las nuevas autoridades, esperamos encontrar un lugar continuo de trabajo, el empuje necesario para avanzar y lograr muchos de los planteos que la ACELU ha venido reclamando en los últimos dos años, que a pesar del interés demostrado por las autoridades no hemos podido avanzar.

Necesitamos encaminar una gran campaña de concientización que permita a cada uno darse cuenta de todo lo que puede ayudar desde su trabajo y de cuántos avances se lograrían si cada uno colaborara con la tarea que le corresponde. Imagínense la situación general de las personas de muchas localidades del interior del país no es lo mismo estar en Montevideo en donde la información médica o de los ingredientes de los alimentos no están al alcance de la mano.

Pero quisiéramos plantear algunos avances establecidos en la ley que a pesar de estar reglamentada no se han logrado en estos veinte años. Por ejemplo, se ha declarado de interés nacional el apoyo a estudios de investigación. Como parte de esto, en estos dos últimos años se trató de establecer un protocolo no se ha logrado avanzar para obtener una estimación de las personas que padecen esta enfermedad a través del carné de salud a la población uruguaya.

Con respecto al Registro Nacional de Pacientes Celíacos, con el departamento de Registros del Ministerio logramos armarlo, pero todavía no hemos tenido avances en cuanto al número que se está ingresando a esos registros.

En cuanto a los fabricantes y expendedores de alimentos, incluidos en la ley, necesitamos que haya mayor colaboración para todos los trámites necesarios, porque al establecer el símbolo que el celíaco identifica se aumentaría la oferta de los productos. Además, desde el punto de vista económico necesitamos la colaboración de varios Ministerios, por ejemplo algunas medidas de carácter económico como bajar algún impuesto o establecer exoneraciones, de modo de lograr un beneficio multiplicador que permita una mayor disposición de los elementos que necesita el industrial. Es decir, el objetivo final es lograr la elaboración de más alimentos para el celíaco.

Estamos apoyando el trabajo del Primaria, del INDA, de la Escuela de Nutrición, pero sentimos que tenemos mucho más por andar. Nuestro trabajo es cada vez mayor porque los celíacos cada vez son más diagnosticados; esto significa que se está trabajando mucho mejor a nivel médico porque con el correr de los años el número de celíacos ha aumentado. Quiero decir que nuestro trabajo aumenta y eso hace que necesitemos tener equipos de apoyo más grandes a través de diferentes instituciones.

En estos años hemos trabajado en las policlínicas y con los principales médicos gastroenterólogos que nos están acompañando en este evento, como por ejemplo el Departamento de Gastroenterología Pediátrica del Hospital Pereira Rossell, la Cátedra y la Policlínica de Gastroenterología del Hospital de Clínicas y la Sociedad de Gastroenterología del Uruguay.

Agradecemos esta oportunidad de difusión que no queremos desaprovechar por el Día Nacional del Celíaco y porque es parte de nuestra vida diaria. No está de más remarcarlo en algún momento con mayor presencia, porque trabajamos todos los días y reclamamos todos los días en muchos Ministerios. Eso a veces no se ve, pero estamos atrás de muchos teléfonos.

Sería oportuno que alguna de las doctoras que nos han acompañado en el trabajo que ha llevado adelante la Asociación y que nos acompañan en el día de hoy, cerraran esta reunión con algunas palabras.

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.- Quisiera informar que se han integrado a esta reunión de trabajo Diputados que integran la Comisión de Salud y Asistencia Social, como por ejemplo el señor Radío y los Secretarios del señor Diputado Fracchia.

Con el señor Secretario de la Comisión de Salud Pública y Asistencia Social queremos comunicarles que estamos dispuestos a recibirlos en nuestras reuniones de trabajo, los martes y miércoles; se trata de solicitar una entrevista. Para hacer honor al dicho de que construimos día a día las políticas, ofrecemos ese espacio para ir trabajando la agenda que vaya surgiendo de todos los planteos realizados por la Presidenta de la Asociación.

SEÑORA JASINSKY.- Soy Jefa de la Unidad de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica del Centro Hospitalario Pereira Rossell y con el profesor Maggi fallecido, cofundadora de la Asociación de Celíacos del Uruguay.

Se trata de una enfermedad que no es desconocida; es una enfermedad muy vieja, desde antes de Cristo ya se la conocía y en 1888 un inglés hizo su primer descripción. De ahí en adelante, hasta ahora, en el año 2010, todavía hay gente que no la conoce. No sé si fallamos en la Facultad, si no damos bien las clases, qué es lo que pasa, pero diariamente esto se reitera.

Es muy fácil hacer el diagnóstico en una forma clásica, pero hoy en día la modalidad de presentación de esta enfermedad ha cambiado y estamos asistiendo cada vez más a formas monosintomáticas o asintomáticas. Entonces, lo que necesitamos es estudiar al individuo. Estudiar en primer lugar a los individuos de riesgo, sería estudiar a los individuos que padecen el gen de la enfermedad. En segundo término, en un momento determinado de la vida del individuo hacer un "screening" con los anticuerpos en el carné de salud serviría, pero no del todo porque la enfermedad se puede manifestar en cualquier momento y entonces, se puede perder tiempo. Esto podría ayudar, porque una vez emitido el carné de salud, cada dos años se renueva. También podría ser útil el examen genético que antes era muy caro pero ahora existe una técnica nueva, con un isopado bucal, demora muy poco tiempo y es bastante económico. Entonces, una vez tenidos los grupos de riesgo identificados, se les podría hacer el "screening" con anticuerpos.

Quisiera recalcar que el único tratamiento hasta el momento, es la dieta libre de gluten. De cualquier manera, hay muchos estudios llevándose a cabo en este momento en el mundo, como los de enzimas, de tolerancia al gluten. No sé en cuánto tiempo, pero va a haber novedades al respecto. Los estudios que se realizan son cada vez mayores para ver qué otro tratamiento podemos ofrecer a estos pacientes.

Quiero señalar que este no es solo el día nacional del celíaco, sino el día internacional del celíaco. En muchos países se conmemora de diferentes maneras. Por ejemplo, se hacen correcaminatas para recaudar fondos con el fin de hacer estudios científicos para estos pacientes.

Gracias.

(Aplausos)

SEÑORA LÓPEZ.- Antes que nada, quiero señalar que formo parte de la Clínica de Gastroenterología de adultos del Hospital de Clínicas, a diferencia de la doctora Jasinski, y trabajo junto a la doctora Nelly Hernández, que es la secretaria de la Sociedad de Gastroenterología del Uruguay. También, quiero agradecer la invitación a esta reunión, acompañando como siempre a los pacientes celíacos.

Me gustaría recalcar algunos puntos. En primer lugar, me voy a referir a la difusión de esta enfermedad. Estoy totalmente de acuerdo con lo que recién dijo la doctora Jasinski en cuanto a que los médicos del Uruguay desconocen la enfermedad celíaca, desconocen que puede aparecer a cualquier edad y que dejó de ser una enfermedad pediátrica. Hay una policlínica en el Hospital de Clínicas donde atendemos los días lunes a pacientes adultos y hacemos diagnóstico de enfermedad celíaca hasta los setenta años de edad. Esos pacientes muchas veces han pasado durante toda su vida con síntomas que hoy día pueden ser interpretados en el contexto de la enfermedad. Entonces, es muy importante que los médicos sepamos cuándo y cómo buscar. Este es otro tema. En la práctica diaria tenemos otra gran dificultad. Muchas veces los pacientes concurren con métodos de "screening" que ya no se utilizan. Los médicos debemos estar "aggiornados" en el tema. Soy una convencida de que un "screening" realizado en la forma indicada beneficia ampliamente al paciente y, por supuesto, a toda la población.

En segundo término, me voy a referir a los costos que implica la dieta libre de gluten, ya que muy es muy cara e inaccesible para la gran parte de la población, sobre todo para los pacientes que nosotros asistimos. Es imposible decir a un paciente que se compre un pan que cuesta $ 100; no puede comprarlo. No obstante, la dieta libre de gluten sigue siendo en este momento el único tratamiento de la enfermedad. Este es otro punto en el que debemos insistir.

En tercer lugar, quiero transmitir aquí, frente a las autoridades, la dificultad que han tenido nuestros pacientes para conseguir las canastas de INDA. El costo de la dieta de un celíaco es muy alto y no se arregla con un

litro de aceite. Por lo tanto, la canasta de INDA es una herramienta que no podemos dejar de lado y debemos apoyar con más énfasis en estos pacientes.

Quiero que sepan que la Clínica de Gastroenterología y la Sociedad de Gastroenterología del Uruguay siempre han apoyado a la sociedad y a todos los pacientes celíacos. Quedamos a su disposición para lo que necesiten.

(Aplausos)

SEÑOR REPRESENTANTE NACIONAL GARCÍA.- Este es un tema que nos apasiona desde hace muchísimos años y es buena cosa tener presente al señor Subsecretario, al Poder Legislativo y a gente que todos los días hace cosas no solo por la enfermedad, sino por las personas que la padecen.

Me vinculé a esta enfermedad porque mi primer paciente de posgrado fue un celíaco, y la doctora Jasinski fue quien hizo el diagnóstico. Cuando uno ve a un niño cambiar del día a la noche con un gesto muy simple como es diagnosticar la enfermedad y tratarla adecuadamente con la dieta, se enamora de querer hacer algo por esto. Hay que ponerle corazón a estas cosas, porque si no queda muy solemne.

Creo que hay muchas cosas por hacer, pero es bueno reconocer que hemos avanzado algo. Como bien decían las doctoras, hay una falencia en nuestra formación médica. Yo aprendí de mis maestros en la Facultad de Medicina un silogismo muy conocido, que dice: "Se encuentra lo que se busca y se busca lo que se sabe". Es imposible encontrar lo que uno no está en condiciones intelectuales de saber que existe. Seguramente algún problema tenemos porque, como bien decía la doctora Jasinsky, a pesar de que esta es una patología que se conoce hace centenas de años en el siglo XXI todavía no la buscamos. Muchas veces no se busca porque no se sabe que existe o, por lo menos, no se presume que pueda existir. En la teoría está. Uno repasa los libros y en los índices siempre está la enfermedad celíaca. Tal vez sea un capítulo que lo pasamos medio rápido.

Aprovecho la presencia del señor Subsecretario del Ministerio de Salud Pública, doctor Venegas, para plantear tres desafíos. Uno de ellos es muy simple

El doctor Venegas se anticipó y tendió la mano para lograr algo que ya se señaló, que es que quienes viven esto todos los días puedan encontrarse con las autoridades. No me comprenden las generales de la ley porque no integro el Poder Ejecutivo y por eso voy a decir lo siguiente. Me parece que no pasa porque no haya interés en esta enfermedad, sino porque hay otras urgencias y la pasamos por alto.

Está la invitación hecha por el doctor Venegas y al lado está la solicitud de la señora Presidenta de ACELU, por lo tanto, me parece que sería buena cosa que cuando se vayan de acá tomen las agendas y se fijen entrevistas, porque no hay que andar con mucho drama para estos negocios. Tenemos la bendición de que en Uruguay nos conocemos todos; por tanto, seguramente la entrevista estará concedida dentro cinco minutos y con fecha.

Tenemos dos desafíos por delante. Uno de ellos es el de diagnóstico. Sabemos que aun conociendo la enfermedad y buscándola, a veces no se accede al diagnóstico, porque los costos son elevados. Una biopsia en el sistema mutual puede costar entre $ 700 u $ 800, a lo que no todo el mundo puede acceder. No es fácil. En el proyecto de ley original habíamos planteado algunas cosas que nos parecían podían ayudar a esto. Proponemos que en lo que refiere a estos diagnósticos que requieren más tecnología y, por lo tanto, tienen mayores costos, el sistema de salud otorgue algún tipo de beneficio económico que disminuya los costos para que efectivamente se pueda acceder a ellos. Hay que cerrar la brecha entre los tres mil o cuatro mil celíacos conocidos y los treinta o treinta y cinco mil desconocidos.

El otro desafío que queremos resaltar es el que refiere al acceso terapéutico. En este aspecto hay un avance, por lo menos conceptual. En el Ministerio de Salud Pública del período anterior se tomo una buena medida no me comprenden las generales de la ley y lo quiero reconocer con respecto al acceso de algunas medicaciones de enfermedades que son crónicas y muy conocidas, como la hipertensión o la diabetes, facilitando económicamente el acceso a ellas. Si para los pacientes hipoglucemiantes o antihipertensivos hubo beneficios económicos, claramente para la horma de pan, que es el medicamento de celíaco, también debería haber. En este caso, el paciente no va a la ventanilla de la mutualista, va a una industria, a un comercio que está en un barrio. Entonces, ese tique de medicamento para el antihipertensivo o para el

hipoglucemiante, en este caso es el beneficio económico para la horma de pan, para la mermelada, para el chacinado o lo que fuere. Pienso en los niños, que es lo más nos debe preocupar porque allí está afectada la vida de relación. No es lo mismo que nosotros vayamos a un cumpleaños y no comamos que un niño que vaya a un cumpleaños y no coma. Recuerdo a una mamá que el 5 de mayo pasado nos puso aquí un ejemplo muy gráfico. Se trataba de una mamá del medio rural que tenía un niño de cinco años celíaco. El relato me impactó. Ella decía que si era difícil para un niño celíaco hacerle una fiestita de cumpleaños en Montevideo algo tan normal y querido por todo niño, era mucho más complicado en el medio rural.

Dejo planteados estos desafíos en materia de costos, de diagnósticos y de alimentos. En estas cosas tiene que haber voluntad de todas las partes, y yo creo que se puede lograr. Lo dejo planteado al señor Subsecretario, doctor Venegas.

(Aplausos)

SEÑORA JASINSKI.- Quiero agradecer a la Comisión de Salud Pública que nos haya atendido en el día de hoy, y recuerden que los niños yo hablo desde el punto de vista pediátrico y ustedes desde el punto de vista de los adultos son el futuro de nuestro país, son la base de lo que va a ser la población del Uruguay de aquí en adelante y que por ellos tenemos que pelear.

Muchas gracias.

(Aplausos)

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA.- Con tan emotiva frase podemos dar por finalizada esta actividad. Tenemos los materiales y cada uno recibirá los folletos.

SEÑORA CAMOU.- Me acaban de entregar la tarjetita para empezar a hablar; en febrero habíamos solicitado varias entrevistas a las nuevas autoridades y recién habíamos logrado una; entendemos que son muchas secciones Departamento Jurídico, Departamento de Producto y que hay muchas cosas que encaminar.

Pensamos que con el trabajo de todos nuestra actividad no está tan estructurada como apoyo, que en definitiva es lo que se precisa para una nueva dieta lograremos que un plan nacional de salud tenga en cuenta un grupo de trabajo, que es lo que el celíaco precisa, además de los controles, y todo eso que a nivel de país se hace muy difícil porque generalmente ocurre exclusivamente en Montevideo. Hay que evaluar todo eso porque si bien significa costos para el Estado, también es la salud de todos los pacientes celíacos del país, que se deteriora día a día.

SEÑOR CAMPANELLA.- Soy el Presidente de la Asociación de Diabéticos del Uruguay. Por razones obvias, no me voy a referir a nada técnico; simplemente les traigo un fraterno saludo y un deseo, en nombre de todo el Consejo Directivo y de nuestro Consejo Técnico Asesor, de trabajar mancomunadamente. Tenemos muchas cosas en común, pero lo principal es la parte humana de los que ayudamos a los diabéticos y de los que ayudan a los celíacos, es la solidaridad, el amor al prójimo.

Mis más profundas felicitaciones y mi adhesión a la causa de ustedes, y estoy a la orden para sumar.

Muchas gracias.

(Aplausos)

SEÑORA REPRESENTANTE DE LA COMISION VILLA ESPERANZA.- No soy celíaca, pertenezco a la Comisión Villa Esperanza del Cerro; me llegó la invitación y por eso estoy aquí.

Nosotros tenemos el reparto de las viandas del INDA. En nuestra Comisión el INDA entrega viandas a las personas con diabetes. En este momento se está repartiendo a nivel general y a las personas diabéticas que no pueden comer con sal, etcétera. El año pasado a una sola persona celíaca se le entregó vianda. Hay que ir al INDA con orden médica hay una serie de papeles que hay que llevar y es la señora Adriana Muiño, una de las

principales de ese Instituto, la que lleva a cabo esos trámites. Capaz que de esa manera se puede lograr algo. Hago este planteo porque acá se mencionó que la dieta de los celíacos es cara no lo sabía porque gracias a Dios no soy celíaca, como ocurre en el caso de cualquier enfermedad.

Quizás hablando con la persona que mencioné se pueda encontrar una solución a ese tema.

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA.- Es muy interesante el planteo de la señora. Será importante que en las reuniones de trabajo de la Asociación se implemente un espacio tripartito así como estamos representados en esta Mesa para ir observando y analizando los diferentes temas.

En principio, la canasta para los celíacos era relativamente importante; no sé si se mantiene con las mismas características y a qué universo está dirigida; en este momento no tengo presente la cantidad de personas, pero aquí hay una funcionaria del INDA que a lo mejor nos puede aclarar ese dato.

Deberíamos ordenar las propuestas que salgan de este espacio porque lo mejor de cada reunión es saber que en algunos puntos uno va avanzando, aunque sea lentamente. Eso también da estímulos y significa que hay deseos de encaminar las problemáticas existentes.

SEÑORA GIRARDI.- Soy licenciada en nutrición y estoy a cargo del PAEC, Programa de Apoyo a Enfermos Crónicos, donde está incluida la patología de los celíacos.

En este momento estamos apoyando a unas 680 personas a nivel nacional, y en Montevideo a unas 130. Unas 55 personas son niños menores de 19 años. Tuvimos algunos inconvenientes con la entrega de la canasta completa, pero por suerte a la fecha se está entregando la composición completa, con pasta y harina de arroz, lo que en un momento nos faltó y había sido sustituido por lentejas y tapioca. Como los trámites administrativos, las licitaciones, tardan, se había sustituido la falta de harina y pasta de arroz con la tapioca y la lenteja; de todas maneras, quedó un período sin cubrir porque, reitero, la licitación tardó más que la compra chica que se había hecho de tapioca. En este momento estamos cumpliendo con la entrega.

El INDA siempre está enfocado a mejorar la composición de sus canastas. El año pasado pudimos cambiar la cantidad de alimentos que se entregaba para los diabéticos y renal-diabéticos por un tique canjeable por alimentos en los diferentes comercios, y solo entregábamos dos alimentos que eran los más costosos. Esto estaba enfocado a que el paciente diabético pudiera tener acceso a alimentos frescos, que no tenía.

En cuanto a los celíacos, nos vamos a reunir con la señora Camou. El año pasado falté un poco a mis actividades por problemas de salud, pero hoy estamos en camino nuevamente. Con mi compañera, Sonia Caíno, que es la asistente social con la que trabajamos juntas en el Programa, tenemos varias expectativas que cumplir. La semana pasada tuvimos una actividad con la comunidad en el departamento de Treinta y Tres, donde hicimos un taller de gastronomía con la participación de celíacos y diabéticos. Fue muy interesante porque interactuaron los usuarios.

En definitiva, trajimos mucho optimismo y ganas de hacer y, por supuesto, nos sumamos a las ganas de la señora Camou.

Gracias.

(Aplausos)

SEÑORA BATTAINNI.- Quiero señalar que integro la Asociación de Diabéticos del Uruguay.

Como bien lo dijo el señor Presidente, escribano Campanella, agradezco la invitación. Aunque las exposiciones fueron pocas, felicito al señor Diputado García y a las catedráticas o funcionarias que dominan el tema porque con su intervención hemos aprendido mucho.

Muchas gracias.

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.- Les agradecemos vuestra presencia y quedamos en contacto para seguir con el trabajo, pensando en la calidad de vida de este colectivo tan importante y para lo que la Asociación se ha puesto en marcha con mucho entusiasmo.

Muchísimas gracias a todos y a todas.